

EVOLUCIÓN



IMPRESIÓN: UROSCBER - 2023-01-04 11:21:38 - LIBROHCWEB

DEVOURWEB-E7

Pag. 1 de 2

Paciente	: JOSE VICENTE DIAZ BERMUDEZ	Documento	: CC 5786938
Género	: Masculino	Edad	: 80A, 8M, 16D
Entidad	: NUEVA EMP.PROM.SALUD EPS SA.	Historia	: 657545
Ocupación	: OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS	Ingreso	: 3602699
		Est Civil	: CASADO(A)

7 - 2023/01/04 09:35:06 AM Hab: UZ-S003

Vía: URGENCIAS

EVOLUCIÓN

En cumplimiento de los lineamientos nacionales e institucionales, se realiza valoración presencial, con todas las medidas de protección personal (EPP), incluido lavado de manos en sus cinco (5) momentos según la Organización Mundial de la Salud (OMS), limpieza con alcohol glicerinado 70%, uso de tapaboca, careta, mono gafas, limpieza de implementos y áreas de forma regular, según la reglamentación vigente para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud, manteniendo tiempos prudentes de exposición y aislamiento social.

OBJETIVO - SUBJETIVO

EVOLUCION DIA EXPANSION

Paciente masculino de 80 años de edad con diagnóstico de:

1. EPOC exacerbado Anthonisen III
 - 1.1 Sospecha de infección por sars cov 2 rt pcr 03/01/2023
- 2 Falla cardíaca crónica, Stevenson A, NYHA I
 - 2.1 Insuficiencia tricuspídea severa y pulmonar moderada
3. Cardiopatía chagásica e isquémica, FE 36%
4. Fibrilación auricular paroxística, CHADSVASC: 5, HASBLED: 2 anticoagulada con dabigatran
5. Usuario de marcapasos por Bloqueo AV completo
6. HTA controlada

subjetivo paciente quien refiere sentirse mucho mejor, refiere mejoría del dolor en region dorsal no dificultad respiratoria

paciente en adecuadas condiciones generales hidratado afebril consciente
signos vitales ta 115/68 mmhg fc 66 lpm fr 17 sat 95% con oxigeno a 2 lts y sat 83% sin oxigeno
escleras anictericas conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda cuello movil
torax simetrico sin dificultad respiratoria
ruidos cardiacos ritmicos sin soplos murmullo vesicular conservado sin agregados
extremidades moviles sin edemas
glasgow 15/15

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

Estudio realizado en proyección única en AP con paciente en decúbito supino. Campos pulmonares de adecuada transparencia. No se aprecian áreas de consolidación, masas ni derrames pleurales. Cardiomediatino y demás estructuras sin cambios respecto a estudio previo.

cultivo negativo para carbapenemasas

Hemograma leucos 5500 neutro 64% hb 10 hct 33 plaquetas 197000 dimero d 540

ast 31 creatinina 1 LDH 212 Ferritina 223

BUN 24 Potasio 5 Sodio 135 pcr 0.8

gases arteriales ph 7.38 pao2 64 be -3 lactato 0.48 paco2 37 hco3 22 pafi 228.57

PLAN DE MANEJO

paciente con antecedente de EPOC con ultima hospitalizacion en noviembre en clinica azul donde se indico manejo con ampicilina sulbactam+ claritromicina+ sultamicilina al egreso, refiere 1 hospitalizacion en el ultimo año y disnea grado II segun la escala Mmrc. refiere que no tiene expectoración en su estado basal pero si tos. ingresa por cuadro clinico de 6 dias de evolucion de tos que al inicio era con expectoracion amarillenta ya blanquecina o seca asociado dolor en region dorsal rinorrea hialina malestar general cefalea sensacion de alza termica escalofrios y los ultimos dos dias con dificultad respiratoria por lo cual consulta a urgencias. paraclnicos con hemograma dentro de la normalidad no anemia no trombocitopenia dimero d negativo funcion renal conservada no alteraciones hidroelectroliticas pcr negativa gases arteriales con equilibrio acido base con hipoxemia leve no hiperlactatemia rx de torax sin consolidaciones o derrame pleural. actualmente paciente hemodinamicamente estable quien refiere mejoría del cuadro clinico no disnea con oxigeno a 2 lts con sat de 95 % con desaturacion a 80-83% sin el mismo no broncoespasmo no sobrecarga hidrica. de acuerdo a lo anterior a se considera paciente cursando con epoc exacerbado

EVOLUCIÓN



IMPRESIÓN: UROSCBER - 2023-01-04 11:21:38 - LIBROHCWEB

DEVOURWEB-E7

Pag. 2 de 2

Paciente : JOSE VICENTE DIAZ BERMUDEZ	Documento : CC 5786938
Género : Masculino Edad: 80A, 8M, 16D	Historia : 657545
Entidad : NUEVA EMP.PROM.SALUD EPS SA.	Ingreso : 3602699
Ocupación : OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS	Est Civil : CASADO(A)

anthonissen III a descartar infeccion por sars cov2. pcr que continua pendiente. Ante paciente con epoc exacerbado anthonissen III y sospecha de infeccion por sars cov2 que presenta desaturación con el retiro del oxigeno, se indica oxigeno domiciliario (oxigeno por canula nasal a 2 lts/ mint las 24 hras del dia por 3 meses, bala de oxigeno grande, bala de transporte, concentrador, humidificador, canula nasal adulto larga). se deja conciliacion medicamentosa y corticoide endovenoso. se explica conducta a paciente quien entiende y acepta. atentos a evolucion clinica.

plan

hospitalizacion

oxigeno a 2 lts

conciliacion medicamentosa

solicitud de oxigeno domiciliario: oxigeno por canula nasal a 2 lts/ mint las 24 hras del dia por 3 meses, bala de oxigeno grande, bala de transporte, concentrador, humidificador, canula nasal adulto larga.

control de signos vitales

DIAGNÓSTICO(S):

1. J441-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: Principal

Clase diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Tratamiento: Agudo hospitalario

CONDUCTA A SEGUIR:

Hospitalización

INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES

901210-CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA

Interpretación: EXAMEN BAJO PARÁMETROS NORMALES

Dr. Maria Alejandra Perez Arevalo

RME: 0001020820344

MEDICINA GENERAL